

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

小野市長 様

住 所

氏 名

電話番号

補助金交付申請書

小野市スズメバチ駆除費補助金交付要綱第 6 条の規定により、申請します。なお、市税の納税状況について調査されることに同意します。

記

1 営 巢 場 所 小野市

2 駆 除 費 用 額 円

3 駆 除 業 者

4 駆 除 完 了 日 年 月 日

添付書類

- (1) 駆除費用に係る領収書
- (2) 営巣場所の位置図又は見取図
- (3) 駆除前後の状況及びハチの種類が確認できる写真
- (4) 駆除内容及び駆除完了日が確認できる書類
- (5) その他市長が必要と認める書類

様式第 3 号（第 8 条関係）

年 月 日

小野市長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で補助金決定通知を受けたスズメバチ駆除費補助金について、小野市スズメバチ駆除費補助金交付要綱第 8 条の規定により請求します。

記

1 補助金請求額 円

2 振込先口座

銀 行・信用金庫 信用組合・農業協同組合	支 店
口 座 名 義	預金種別
フリガナ	普 通 ・ 当 座
	口座番号